CLAIMS ONLY							Application Number				Filing Date			
							Applicant(s)							
			4-2				* May be ı	ised for ad	ditional cla	ms or ame	ndments	_		
AIMS	2.A81		AMEN	R FIRST DMENT	AMEN	SECOND IDMENT		*		*		•		
1	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	51.	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2 3							52							
				$\overline{}$			53 54	1	2	 		 	ļ	
_							55							
				\longrightarrow			56 57	ļ	 	ļ	-		<u> </u>	
_							58						 	
				<u> </u>			59							
						 	60 61	-		\rightarrow	\vdash		<u> </u>	
_							62				\rightarrow			
	 (63 64							
<u> </u>							65						 	
,							66							
		$\overline{}$					67 68			1				
8 9							69							
<u>)</u> 1	ļ	\rightarrow					70							
2		-		$\overline{}$			71 72		 					
3							73							
4 5		/	-(74 75							
6							76							
7				\leq			77							
8 9	 			\rightarrow			78 79						ı	
0							80							
1				\mathcal{A}			81		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
2 3			-				82 83							
34							84							
5							85							
6	 	 		1 1			86 87							
8							88							
9 0			\				89 90				T			
1							91							
2				2			92							
3							93 94							
5							95							
6				1			96							
7 3		\geq	\overline{z}	\geq			97 98		· ·					
							99							
Ö							100							
al p							Total Indep	4		M	\perp . Γ			
ai	-	⋰		」 ├	•		Total	10		174	┙┟		_	
end	ļ,		<u> </u>		,		Depend	18		(
tal ims	l i		İ	- 1			Total Claims	22		21	1			